

MẪU THỎA THUẬN VỀ VIỆC KẾT NẠP NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ CỦA CHƯƠNG TRÌNH DỊCH VỤ SĂN SÓC CÁ NHÂN

Hướng dẫn:

- Mẫu này phải được điền làm ba bản.
- Mẫu này phải được điền trước khi kết nạp **mỗi** mối quan hệ giữa người cung cấp dịch vụ và khách hàng.
Phần I dành cho người cung cấp dịch vụ điền
- Phần II dành cho khách hàng hay người đại diện được ủy quyền điền, miễn là người đại diện được ủy quyền **KHÔNG** phải là người cung cấp dịch vụ.
- Phần III dành cho Ty Xã Hội Hạt điền.
- Ty Xã Hội Hạt giữ bản chính của mẫu này, người cung cấp dịch vụ và người nhận dịch vụ **mỗi** người giữ một bản phụ.

PHẦN I - NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ

TÊN NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ				SỐ AN SINH XÃ HỘI
ĐỊA CHỈ (Tên đường, Thành phố, Số khu vực bưu chính)				SỐ ĐIỆN THOẠI ()
NGÀY SINH (Tháng, Ngày, Năm)	PHÁI TÍNH	GỐC SẮC TỘC	QUAN HỆ ĐỐI VỚI KHÁCH HÀNG	NGÀY DỊCH VỤ BẮT ĐẦU (Tháng, Ngày, Năm)

LỜI KHAI XÁC NHẬN

- Tôi xác nhận rằng tất cả các đơn khai mà tôi nộp về các dịch vụ cung cấp cho khách hàng thuộc Chương Trình Các Dịch Vụ Săn Sóc Cá Nhân sẽ được cung cấp như đã được cho phép đối với khách hàng.
- Tôi xác nhận rằng tất cả tin tức tôi khai nộp cho Ty Xã Hội Hạt là chính xác và đầy đủ nhất theo sự hiểu biết của tôi.
- Tôi hiểu rằng tiền trả cho những đơn khai này là do ngân quỹ của liên bang và/hoặc tiểu bang đài thọ và rằng bất kỳ một lời khai, đơn khai đổi nào, hoặc một sự giấu giếm tin tức nào cũng có thể bị truy tố theo luật pháp liên bang và/hoặc tiểu bang.
- Tôi thỏa thuận rằng các dịch vụ sẽ được đề nghị và cung cấp mà không phân biệt đối xử về chủng tộc, tôn giáo, màu da, nguồn gốc quốc gia hay sắc tộc, phái tính, tuổi tác, hoặc sự mất năng lực về thể chất hay tinh thần.

CHÚ KÝ CỦA NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ	NGÀY
-----------------------------------	------

PHẦN II - LỜI XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG

Tôi xác nhận rằng người cung cấp dịch vụ có tên nêu trên có đủ tiêu chuẩn để cung cấp các dịch vụ săn sóc cá nhân cho tôi theo như Ty Xã Hội Hạt cho phép.

TÊN HỌ KHÁCH HÀNG	SỐ HỒ SƠ
CHÚ KÝ CỦA KHÁCH HÀNG (Hoặc của người đại diện được ủy quyền)	NGÀY

PHẦN III - VIỆC LƯU GIỮ HỒ SƠ

Thay mặt cho người cung cấp dịch vụ, Ty Xã Hội Hạt sẽ lưu giữ tất cả các hồ sơ cần thiết cho việc tiết lộ cho khách hàng biết toàn bộ mức độ các dịch vụ đã cung cấp trong thời gian tối thiểu là ba năm kể từ ngày dịch vụ bắt đầu; và khi có lời yêu cầu, Ty cũng sẽ cung cấp các hồ sơ cho việc kiểm toán của Nhà Y Tế và Nhân Sư Vụ của tiểu bang California hoặc Bộ Y Tế và Nhân Sư Vụ Hoa Kỳ hoặc đến các người đại diện được ủy quyền thích đáng của các cơ quan nêu trên.

CHÚ KÝ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN CỦA TY XÃ HỘI HẠT	SỐ CỦA NHÂN VIÊN DỊCH VỤ	NGÀY
---	--------------------------	------

PHẦN IV - VIỆC CHẤP THUẬN CÁC DỊCH VỤ Y TẾ

Nha Y Tế chứng nhận rằng người có tên nêu trên sẽ được kết nạp làm người cung cấp dịch vụ thuộc chương trình Medi-Cal (chương trình y tế của California) để cung cấp các dịch vụ săn sóc cá nhân.

Nha Y Tế Tiểu Bang California